様式Ｉ

食物アレルギー対応におけるヒヤリハット報告書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名（調理場名） | 　　　　　　　　　　　　　　　電話 |
| 校長名（場長名） |  |
| 報告者 | 職名：　　　　　　　　　　氏名： |
| 発生日時 | 令和　　年　　月　　日（　）　　時　　分 |
| 発生場所 |  |
| 原因 | 給　食 | 表示見落とし ・ 調理中の混入 ・ 配膳の取違え記載漏れ ・ その他（　　　　　　　　　） |
| 給食以外の活動 |  |
| 内容※必要に応じて速報提出 |  |
| 再発防止対応策※必要に応じて速報提出 |  |
| その他の参考事項 |  |

発生の都度、下記の順序で電話及びメール(kenkou-taiiku@mail.bears.ed.jp)により速報する。

○県立学校　　　学校 　　　　　　　　　　　　　 教育庁県立学校教育局体育保健課

○市町村立学校　学校　　市町村教育委員会 教育事務所　　教育庁県立学校教育局体育保健課